|  |
| --- |
| SEDE O DEPENDENCIA: |
| FECHA:  |
| EMPRESA CONTRATISTA**:** |
| TIPO DE CONTROL: QUIMICO FISICO  |
| TIPO DE PRODUCTO O ELEMENTO A UTILIZAR: |
| EVIDENCIA DE PLAGA: SI NO  |
| TIPO DE PLAGA: |
| RESPONSABLE: |
| OBSERVACIONES: |